MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/585402

FILING DATE

APPLICANT(S)

IMS

	AS FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFT 2™amei	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
							51	*					
							52				:		
	_						53						
							54			·-	:		
							55				:		
							56				•	-	
•							57	-			····		
						ļ	58				•		
							59	:	-		:		
				,			60				:	<u> </u>	
							61	: : :					
-							63	· · · · ·					
							64	`				······································	
_							65						
_			—				66	:					
_			K				67	<u> </u>				<u> </u>	
	 						68						
							69				.		
					— · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		70	:				· ·	
_		 					71	•			•	·	
_	1						72						
	+					-	73			· 	:		
		-		•			74	· ·			;		
	1				······································		75	1			:		
	+		•		•		76	;		·	•		
							77						
							78	:		··			
							79			•		•	
							80	1				•	
							81						
							82						
							83						
•							84						
							85						
		ļ			•		86	•	ļ		:		
							87	•					
	·	 				<u> </u>	88					 	
		 				}	89	•					
	 	 				 	90	:					
						<u> </u>	91					ļ	
_							92	-				<u> </u>	
							93	1	 		· :	 	
	•	 				 	94	· ·			· :	-	
							95	•				-	
							96 97	₩ \.				· ·	
						-	98						
							99						
						 	100	•			-		
			3				TOTAL						
		▼	δ	•		▼	IND.		•		₩	<u>'</u>	
		4	17	4		4	TOTAL DEP.		4		4		
		An individual control	ر است.س	Section Section		A STATE OF THE PARTY OF THE	TOTAL		» ·		*		
		<u> </u>	以り				CLAIMS				: :		